



UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA
CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS
DEPARTAMENTO DE FITOPATOLOGIA

CLÍNICA DE DOENÇAS DE PLANTAS

Laboratório de Diagnóstico Fitossanitário da Universidade Federal de Viçosa
Departamento de Fitopatologia.

ENCAMINHAMENTO PARA DIAGNÓSTICO*

N^o (registro da clínica): _____

N^o (registro do interessado): _____

Interessado

Nome: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ CEP: _____ - _____

Telefone/Fax/E-mail: _____

Enviar diagnóstico para: Interessado Produtor

Produtor

Nome: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ CEP: _____ - _____

Localidade/Distrito: _____

Telefone/Fax/E-mail: _____

Planta

Hospedeira: _____ Variedade: _____

Área cultivada ou n^o de plantas: _____ Idade e tamanho: _____

Plantio: comercial não comercial consultoria

Situação:

- | | | | | | |
|---|---|--|--|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> campo de cultivo | <input type="checkbox"/> cultura hidropônica | <input type="checkbox"/> cultivo protegido | <input type="checkbox"/> experimento | <input type="checkbox"/> arbusto | <input type="checkbox"/> porte herbáceo |
| <input type="checkbox"/> horta | <input type="checkbox"/> interior de edificação | <input type="checkbox"/> jardins | <input type="checkbox"/> planta selvagem | <input type="checkbox"/> árvore | <input type="checkbox"/> trepadeira |
| <input type="checkbox"/> pomar | <input type="checkbox"/> produção de sementes | <input type="checkbox"/> sementeira | <input type="checkbox"/> viveiro | <input type="checkbox"/> gramínea | <input type="checkbox"/> outro _____ |

Tipo:

Doença

Parte da planta: coleto folhas frutos hastes, ramos ou caules inflorescências raízes sementes bulbos

Evolução dos sintomas: rápida gradual Número de plantas ou área com sintomas: _____

Primeira observação de ocorrência da doença na área: _____ dias _____ semanas _____ meses.

Distribuição:

- em plantas isoladas
- em reboleiras
- distribuição uniforme
- em faixas ou linhas
- todas as plantas
- em encostas
- em áreas de baixada
- em pontos elevados

Aparência / Sintoma / Grupo de Doença:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> amarelecimento | <input type="checkbox"/> bronzeamento | <input type="checkbox"/> cancro |
| <input type="checkbox"/> carvão | <input type="checkbox"/> crescimento anormal | <input type="checkbox"/> estrias |
| <input type="checkbox"/> exsudação de goma/resina | <input type="checkbox"/> ferrugem | <input type="checkbox"/> galha |
| <input type="checkbox"/> mancha ou queima | <input type="checkbox"/> morte de ponteiros (die-back) | <input type="checkbox"/> mosaico |
| <input type="checkbox"/> murcha | <input type="checkbox"/> nanismo | <input type="checkbox"/> oídio |
| <input type="checkbox"/> perfuração | <input type="checkbox"/> podridão seca (ou mumificação) | <input type="checkbox"/> podridão mole |
| <input type="checkbox"/> superbrotamento | <input type="checkbox"/> tombamento | <input type="checkbox"/> verrugose |
| <input type="checkbox"/> outro: | | |

Outras Informações

Condições climáticas no decorrer da semana anterior à tomada da amostra: _____

Condições climáticas no decorrer do mês anterior à tomada da amostra: _____

Manejo da irrigação: _____

Solo (textura): arenosa média argilosa mistura artificial para vasos (tipo) _____

Manejo do solo: plantio direto convencional outro: _____

Histórico de ocupação da área (dois últimos anos): _____

Produtos aplicados na área, quantidades e épocas de aplicação (inclusive tratamentos de sementes):

Fertilizantes e corretivos: _____

Fungicidas: _____

Herbicidas: _____

Inseticidas: _____

Outros: _____

Recebido por: _____ **Data de entrada:** ____ / ____ / ____

(Nome e assinatura)

*Instruções para envio e coleta de material para diagnóstico: NO VERSO

Outras informações podem ser anexadas a este formulário.

CONSULTAS E ENVIO DE MATERIAL PARA DIAGNÓSTICO: CLÍNICA DE DOENÇAS DE PLANTAS
Vila Gianetti, Casa 36 - Campus da UFV
CEP 36570-900 Viçosa - Minas Gerais Tel (31) 3612-3042
E-mail: henlopes@ufv.br Home page: <http://www.fitoclinica.ufv.br>